2022 年度山口県ダブルスチームカップ卓球大会
【無観客試合】

1．日　時　2022 年 12 月 4 日（日）　9 時から

2．会　場　光市総合体育館

3．主　催　山口県卓球協会

4．主　管　光市卓球協会

5．後　援　光市教育委員会

6．種　目　男子ダブルス団体戦　女子ダブルス団体戦

7．資格等　①　2022 年度山口県卓球協会に選手登録している者であること。

②　山口県内に居住又は在籍する者で構成された職域、地域、クラブ、又は有志のチームであれば、同一団体からＡ、Ｂ、Ｃ…等何チーム参加してもよい。但し、高校生以下は除く。

③ チーム編成は３名以上で１チームとする。

④ オーダーは　１番　２番　３番

甲チーム　ＡＢ　ＢＣ　ＡＣ

乙チーム　ＸＹ　ＹＺ　ＸＺ

とし、３名で３ダブルスの試合を行い２点先取で勝敗を決定する。

⑤ 第１ステージは４チームのリーグ戦を行い、第２ステージはリーグ順位ごとのトーナメント戦とする。

8．ルール　①現行の日本卓球ルールに準じる。

②ゼッケンは 2022 年度日本卓球協会指定のものを使用すること。

9．試合球　公認球 40 ㎜＋　バタフライ

10．参加料　１チームにつき　3,000 円　試合当日集金させて頂きます。

11．申込方法　別紙「山口県ダブルスチームカップ卓球大会参加申込書」に記入の上、下記宛お申し込みください。

〒743-0005 光市室積東ノ庄 16-１

大江 恵美子　TEL 0833-79-0638

12．申込期限　2022 年 11 月 11 日(金)必着

13．その他　①大会中の事故等については、主催者側は責任を負わないので、各自健康状態に留意のうえご参加ください。

②申込後の棄権は出来るだけご遠慮ください。(参加料はお支払い頂きます)

③帯同者：１チームにつき１名とする。

◎日本卓球協会新型コロナ感染防止ガイドラインを厳守します。選手及び帯同者は健康状態申告一覧表と施設利用者名簿を試合当日ご提出下さい。

山口県ダブルスチームカップ卓球大会参加申込書

（参加する選手は全て山口県卓球協会に登録する者であること）

〒

申込責任者　住　所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿TEL＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

男女を選択して〇を付けて下さい。

男子・女子	チーム名		
	氏　　名	年令	県登録先チーム名
選　手			
選　手			
選　手			
選　手			
※帯同者			

※ＦＡＸでの申し込みは誤送の可能性がありますので、必ず郵送でお申し込みください。

※帯同者は１人まで。帯同者はなしでも構いません。